

INFORME ASISTENCIA EN SITIO

Informe Parcial ☐ Informe Final ☒

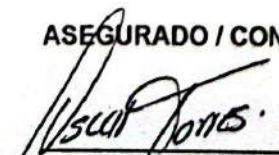
DATOS ASEGURADO		
Incidente N° 124232486	Placa HNW056	Fecha Siniestro 26 julio 2024
Nombre Asegurado Karlan Milena Guerrero Arturo		Numero Identificación 1085304596
Correo Electrónico rubiarturodchavez@gmail.com		Teléfono(s) 3207446506
Ciudad Parto	Dirección Siniestro Km 3 Vía Parto - Genoy Sector briceño alto	

CONDUCTOR VEHICULO ASEGURADO	
Mismo Asegurado SI ☐ NO ☒	Nombre Conductor Oscar Yamid Jones Gómez Cédula 80.161.298
Correo Electrónico Se desconoce	Teléfono(s) 3013790335

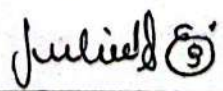
TIPO DE ASISTENCIA			
Asistencia Telefónica ☐	En sitio por Choque Simple ☐	En sitio por Lesiones Personales ☒	En sitio por Homicidio ☐
Comentarios - Descripción Hechos Siniestro: Me dirigio Por la via que conduce a sandango. por el sector km3 Briceño alto cuando iba por mi carril en uno. curvo un. plugio invadio mi carril en pleno curvo. lo que yo hice fue. esquivar el plugio pero no colisioné con el. y al esquivar el carro impacte al ciclista.			

OTROS VEHICULOS INVOLUCRADOS - DATOS DE LA SUBROGACION		
Vehículo (1) - Placa N/A (Bicicleta)	Conductor Cesar Hernando Meneses Cédula 1085282325	Teléfono(s) 3015662875
Vehículo (2) - Placa	Conductor Cédula	Teléfono(s)
Concepto de Responsabilidad: No Conservar distancia de seguridad; para conductor de Vh asegurado.		
Posibilidad de Recobro Si ☐ No ☒ Pendiente		

ASEGURADO / CONDUCTOR


Firma
C.C. No. 80161298.

ABOGADO


Firma
C.C. No. 1085311497 Parto.









Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10031240926

PLACA
HNW056

MARCA
RENAULT

LÍNEA
STEPWAY

MODELO
2014

CILINDRADA CC
1.598

COLOR
BLANCO ARTICA

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
AUTOMOVIL

TIPO CARROCERÍA
HATCH BACK

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PS
5

NÚMERO DE MOTOR
A690Q208494

REG
N

VIN
9FBBSRALSEM215789

NÚMERO DE SERIE

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9FBBSRALSEM215789

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

GUERRERO ARTURO KAROLAN MILENA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1085304596

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

110

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT.

PUERTAS

902013000225857

I 06/12/2013

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

19/12/2013

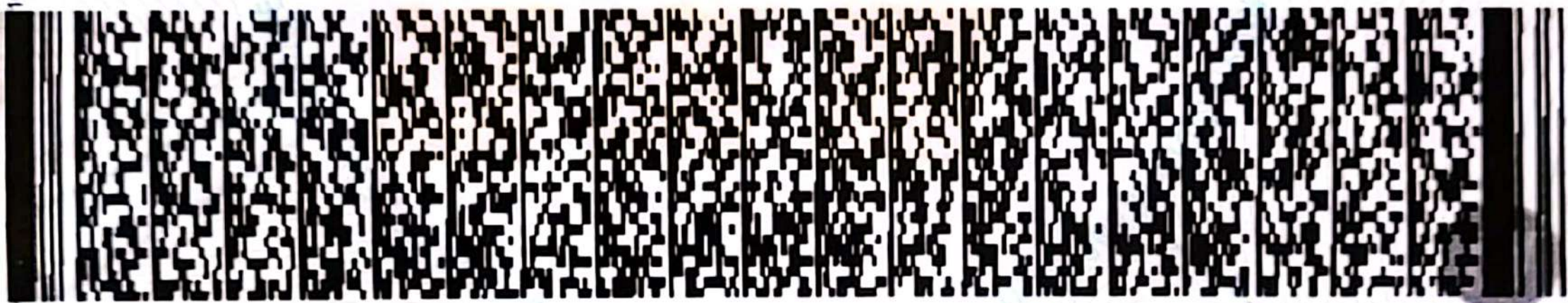
29/02/2024

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA



10/23



30v

I T03007242461

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.161.298

TORRES GOMEZ

APELLIDOS

OSCAR YAMID

NOMBRES

Oscar Torres

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

05-NOV-1982

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

B+

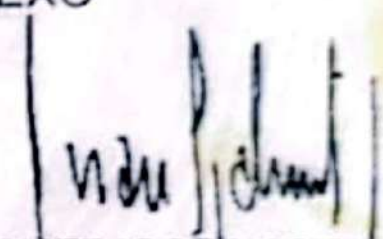
G.S. RH

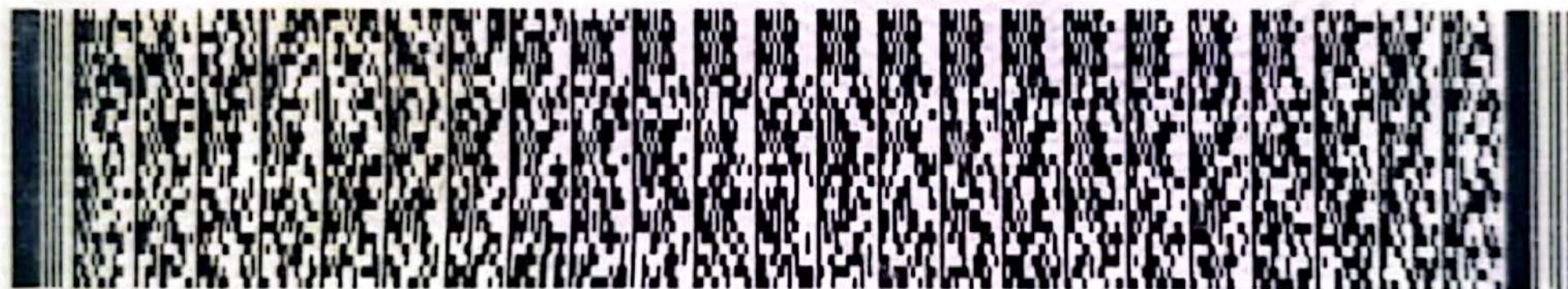
M

SEXO

05-FEB-2001 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2300100-00838052-M-0080161298-20160623

0050237058G 2

6833962793



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80161298

NOMBRE

OSCAR YAMID TORRES GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO

05-11-1982

FECHA DE EXPEDICIÓN

23-03-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE RH

B+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DPTO ADTVO TTOyTTE MCPAL PASTO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO. CUATRIMOTO, CAMPERO. CAMIONETA Y MICROBÚS	16-07-2025	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001312518



320 7446506
Colombia



Llamada saliente ^{Vo}_{LTE}
Vie 8:02 a. m.

2 min, 9 s



Llamada saliente ^{Vo}_{LTE}
Vie 8:09 a. m.

1 min, 10 s



Llamada saliente ^{Vo}_{LTE}
Vie 10:07 a. m.



Llamada saliente ^{Vo}_{LTE}
Vie 10:08 a. m.

50 s



Videollamada



Llamar



Mensaje





HAZ ABOGADOS

"SOLUCIONES JURIDICAS MUCHAS, NINGUNA TAN COMPLETA"

EVALUACION DE SERVICIO

FECHA: 26 Julio 2024

NOMBRE DEL ABOGADO: Yulied Andrea Frubon B

TIEMPO DE LLEGADA DEL ABOGADO:

- SUPERO MIS EXPECTATIVAS ☐
- CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☒
- NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐

LA CORDIALIDAD, AMABILIDAD Y ATENCION DEL ABOGADO:

- SUPERO MIS EXPECTATIVAS ☐
- CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☒
- NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐

PRESENTACION PERSONAL, COMUNICACIÓN CORPORAL Y LENGUAJE DEL ABOGADO:

- SUPERO MIS EXPECTATIVAS ☐
- CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☒
- NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐

CONOCIMIENTO Y ASESORIA TECNICO-JURIDICA DEL ABOGADO:

- SUPERO MIS EXPECTATIVAS ☒
- CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐
- NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐

EL ABOGADO LE EXPLICO SOBRE SU DEDUCIBLE:

- SI ☒
- NO ☐

EL ABOGADO LE EXPLICO EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACION:

- SI ☒
- NO ☐

LE QUEDO CLARO DICHO TRÁMITE:

- SI ☒
- NO ☐

EL ABOGADO LE EXPLICO EL INFORME DE ACCIDENTE DE TRANSITO, FUE CLARO:

- SI ☒
- NO ☐

EL ABOGADO LE EXPLICO CADA UNO DE LOS ACUERDOS:

- SI ☒
- NO ☐

OBSERVACIONES

Confirme

Victor Torres 80161298.

FIRMA DEL CONDUCTOR

Yulied E5

FIRMA DEL ABOGADO



MinTransporte
MINISTERIO DE TRANSPORTES

[illegible]

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS		VEHICULO 2	
8.1. CONDUCTOR		DOC	
APELLIDOS Y NOMBRES		IDENTIFICACION No.	
NENESES GARCIA CESAR Humberto		1085282325	
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD	
Calle 9 B. Belen		PASO	
LICENCIA DE CONDUCCION No.		CATEGORIA	
N/A		RESTRICCION	
EXP		VEN	
DIA		MES	
AÑO		AÑO	
CODIGO DE TRANSITO		CHALECO	
CASCO		CONTURON	
HOSPITAL - CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES	
C.H. Valle de Ariz		Trauma craneo encefalico moderado, excitacion. linial	
A nivel de cara lateral de cuello derecho, excitacion lineal puntiforme, que se extiende a cara lateral de rodilla derecha, epicondilo, en pie de derecha.			
8.2. VEHICULO			
PLACA		NACIONALIDAD	
N/A		COLOMBIANO	
MARCAS		LINEA	
GUY		DIONE	
COLOR		MODELO	
Negro		N/A	
CARRICERIA		TON	
PASAJEROS		LICENCIA DE TRANSITO	
EMPRESA		MATRICULADO EN	
NIT		INMOBILIZADO EN	
A DISPOSICION DE		TARJETA DE REGISTRO No.	
REV TEC MEC		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE	
SI		NO	
POLIZA No.		ASEGURADORA	
NO aplica			
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO	
SI		NO	
DIA		MES	
AÑO		AÑO	
ASEGURADORA		DIA	
		MES	
		AÑO	
8.3. CLASE VEHICULO		8.4. CLASE SERVICIO	
AUTOMOVIL		PASAJEROS	
BUS		COLECTIVO	
BUSETA		INDIVIDUAL	
CAMION		MASIVO	
CAMIONETA		ESPECIAL TURISMO	
CAMPERO		ESPECIAL ESCOLAR	
MICROBUS		ESPECIAL ASALARIADO	
TRACTOCAMION		ESPECIAL OCASIONAL	
VOLQUETA		NACIONAL	
MOTOCICLETA		MUNICIPAL	
M AGRICOLA		PUBLICO	
M INDUSTRIAL		PARTICULAR	
BICICLETA		DIPLOMATICO	
MOTOCARRO		8.5. MODALIDAD DE TRANSITO	
MOTOTRACCION		MIXTO	
TRACCION ANIMAL		CARGA	
MOTOCICLO		EXTRADIMENSIONADA	
CUATRIMOTO		EXTRAPESEADA	
REMOLQUE		MERCANCIA PELIGROSA	
SEMI-REMOLQUE		CLASE DE MERCANCIA	
8.6. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO			
paton de cambios doblados.			
llanta posterior doblada			
8.7. FALLAS EN:		8.8. RADIO DE ACCION	
FRENOS		NACIONAL	
DIRECCION		MUNICIPAL	
LUCES			
BICINA			
LLANTAS			
SUSPENSION			
OTRA			
8.9. LUGAR DE IMPACTO		OTRO	
FRONTAL			
LATERAL			
POSTERIOR			
8.10. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		8.11. DETALLES DE LA VICTIMA	
APELLIDOS Y NOMBRES		CONDICION	
DOC		PEATON	
IDENTIFICACION No.		PASAJERO	
NACIONALIDAD		ACOMPAÑANTE	
FECHA DE NACIMIENTO		GRAVEDAD	
DIA		MUERTO	
MES		HERIDO	
AÑO			
DIRECCION DE DOMICILIO			
CIUDAD			
TELEFONO			
HOSPITAL - CLINICA O SITIO DE ATENCION			
DESCRIPCION DE LESIONES			
SE PRACTICO EL EXAMEN			
AUTORIZO			
EMERAGUEZ			
GRADO			
8.12. TESTIGOS:			
APELLIDOS Y NOMBRES		DIRECCION Y CIUDAD	
DOC		TELEFONO	
IDENTIFICACION No.			
DIRECCION Y CIUDAD			
TELEFONO			
APELLIDOS Y NOMBRES		DIRECCION Y CIUDAD	
DOC		TELEFONO	
IDENTIFICACION No.			
DIRECCION Y CIUDAD			
TELEFONO			
APELLIDOS Y NOMBRES		DIRECCION Y CIUDAD	
DOC		TELEFONO	
IDENTIFICACION No.			
DIRECCION Y CIUDAD			
TELEFONO			
13. OBSERVACIONES:			
Paciente con Trauma craneo encefalico moderado, con pobre respuesta a estímulos dolorosos, somnolento, no es posible realizar prueba clínica de embriaguez: Hipótesis 121 "NO MUESTRA DISTURBIO DE SEGURIDAD" según protocolo 112-65, aplica para el conductor de Automovil de placas H01056			
14. ANEXOS:			
ANEXO 1 (Conductores, vehículos)		ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros)	
OTROS ANEXOS (Fotos, videos)			
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE			
GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES	
DOC		IDENTIFICACION No.	
PLACA		ENTIDAD	
T.O. Abodeb Tono Jatin Edson		ci 86088478	
0119		STIN	
16. CORRESPONDIO			
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION			
Dia		Mes	
Ent		U. Receptora	
Año		Comisario	
5206160004187202480211		FISCALIA,	

